

A.N.S

1st lecture

النهاردة ان شاء الله هنبدا ال:ANS

الناس اللي بتدور علي source : **فكتاب القسم** هو المصدر الرئيسي والأساسي وكل حاجة D:

هخرج نتكلم شوية في الفسيولوجي:

حاسس بيك أي شيء لما بتيجي سيرة الفسيولوجي بالذات وautonomic كمان فبيبقى العملية بيبقى فيها عدم تفاهم شوية، فاحنا ان شاء الله هناخد الجزء المهم في الفسيولوجي عشان نبني عليه بعد كده في الفارما.

قبل ما نتكلم في ال autonomic عايزين نفكر كده ال nervous system نفسه: بيتقسم الي جزئين كبار، طبعا فيه تقسيمات كتير لكن لو هنتكلم عن تقسيمة سهلة أي لل **nervous system** فنقدر نقسمه الي:

1- Central

2- Peripheral nervous systems.

الCNS ده الجزء التاني الكبير أي في المنهج من حيث الحجم والمواضيع .. وده في أول الترم التاني، وهناخد فيه كل ما يتعلق بالCNS .

ال peripheral ده بقي بيتقسم لإيه؟

يعني حتي علي الأقل functionally ؟ خير اللهم اجعله خير ال peripheral ممكن يكون إيه؟

1- ممكن بيبقى sensory

2- وممكن بيبقى motor .. أو فيه كلمة يمكن أدق شوية من كلمة motor .. بيقولوا عليه effector أو منفذ، يعني بينفذ أوامر معينة.

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

سيبك بقي من ال sensory وخلينا في ال motor أو ال effector ده ممكن بردو أقسمه ل 2 divisions:

1- Somatic nervous system (skeletal or voluntary):

ده بيدي أوامر لل skeletal muscle لسه بدري أوي اننا نتكلم عن ال skeletal muscle بس فاكرا انت بشكل مبسط أوي ان ال skeletal muscle كده- أيا كان مكانها-

فاكر الإشارة بتيجي من فين وازاي لحد ما توصل هنا ويحصل contraction أو response؟

■ ما هو فيه حنة كده في ال brain اسمها ال motor cortex بيطلع منها اشارات عجيبة تمشي في حاجة اسمها pyramidal tract لحد ما توصل الإشارة لخلية كده في ال spinal cord اسمها (AHC) anterior horn cell

■ لما ناخذ section في ال spinal cord بيبقي فيه:

white matter & grey matter

• ال grey matter بأه فيها:

anterior horn & posterior horn

يعني بيبقي فيه خلية طالعة من الجزء اللي بنسميه anterior horn وطالع منها عصب، اسمه ايه العصب ده؟

■ عصب رايح علي خلية somatic أو skeletal بيبقي اسمه ايه؟ somatic nerve.

يا تري العصب ده بيوصل للعضلة الارادية مرة واحدة ولا يتقطع في النص ب ganglia؟؟ يعني بيبقي interrupted ولا without interruption؟

• طبعا without interruption .

يبقي أنا عرفت 3 خواص مهمة عن الجزء ال skeletal:

1. عرفت ان ال origin بتاع ال nerve هو ال AHC .
2. عرفت ان مفيش ganglia في النص، بيبقي هو uninterrupted .
3. عرفت انه بي control voluntary organ.

بعد كده هناخد ال excitation-contraction coupling هفكر كوا بيه عشان هيهنا بعدين.

كده خلصنا من الجزء ده. ما دام فيه voluntary nervous system يبقى أكيد فيه involuntary اللي بنسميه:

2- Autonomic nervous system:

فيه ناس بتسميه بردو involuntary أو visceral عشان بيتحكم في الأحشاء .هنقسمه ان شاء الله بعد شوية ل 3 divisions منهم اتنين كبار وواحد ما يهمناش.

أنا عايز أقولك كده مبني الفرق بين ال somatic وال autonomic ايه؟

○ سبيك دلوقتي من ال origin لانه هنعرف دلوقتي ان ال autonomic لو طالع من ال spinal cord:

○ بيبقي طالع من حاجة اسمها lateral مش anterior .

○ لكن فيه فرق مهم أوي: إن ال autonomic nerve بيبقي **should be interrupted by ganglia**

يبقي العصب اتقسم ل 2:

1. واحد قبل بيبقي preganglionic .

2. وواحد بعد بيبقي post ganglionic .

○ وعشان الإشارة توصل لل organ لازم تعدى من العصب ده علي ال ganglia ثم العصب التاني .

○ الفرق الأهم بقي إن ال somatic بي control ال voluntary ، أما ال autonomic في ال control involuntary.

ان شاء الله بأه كلكوا عارفين الكلام ده :ال autonomic nervous system بيتقسم لايه؟ يعني فيه كام division أو كام نوع من ال ANS؟

1. فيه ال sympathetic بتاع ال fear, fight, flight, exercise & emotions .

2. وفيه ال parasympathetic اللي هو *system of rest and digest* يعني لما تاكل وتهضم وال excretion وكل الكلام ده .

3. وفيه جزء مهم أوي عشان أوريكوا في أي source اسمه enteric nervous system .

- يعني فيه sympathetic و para و enteric طب وده ليه علاقة بايه؟
- ✓ بالGIT، بيسموه حتي من فترة لما ظهر ال *brain of the gut* يعني المخ بتاع الأمعاء أو المخ بتاع الGIT.

بس المهم ال sympathetic و الparasympathetic

مين هما ال involuntary organs اللي بتبقى controlled بالANS ؟

1. Exocrine glands

- أمال مين اللي بيتحكم في ال endocrine glands ؟
- ✓ حاجات زي ال negative feedback of pituitary.
- ودايما في الفارما هنعلق علي ال exocrine glands :
- زي ال sweat glands وال salivary glands وال lacrimal glands
- وكمان فيه ال bronchial glands بالذات في الناس اللي عندها asthma
- وكمان فيه ال gastric glands و دي مهمة: يعني مثلا ال parietal cell اللي في المعدة بتطلع HCl و pepsin و intrinsic factor المهم بأه ال HCl.
- وبردو فيه جزء exocrine في ال pancreas.
- ✉ يبقى فيه جزء involuntary من الجسم controlled by ANS وهو ال exocrine glands.
- ▲ حد فاكّر أنواع ال sweat glands ؟
- 1) نوع اسمه eccrine وده ليه اسم تاني في الفسيولوجي وهو thermoregulatory اللي هو يحصل sweating ويحصل evaporation.
- 2) وفيه نوع تاني موجود في ال palm of the hand & sole of the foot اسمه apocrine و اسمه non-thermoregulatory يعني ملوش دعوة بالحرارة.

ايه كمان بيتحكم فيه الANS ؟ smooth muscle fibers .

وفيّه خمس ست سبع أماكن لل smooth muscle fibers :

1. Blood vessels (in the wall of the arterioles):

▲ ربنا خلقها ليه؟

✓ عشان تتحكم في ال tone بتاع ال blood vessels.

يعني لما بيحصلها contraction بيبقي اسمه vasoconstriction ويحصل زيادة
لحاجة اسمها total peripheral resistance أو peripheral vascular resistance.

والعكس صحيح، يعني لو عملت relaxation لل smooth muscle fiber يعني
عملت vasodilatation بيبقي ال resistance قلت.

2. Bronchioles:

فيه smooth muscles لو ضاقت هيحصل: bronchospasm أو
bronchoconstriction

ولو وسعت بيبقي: bronchodilatation

▲ الحتة دي مهمة في ال bronchial asthma هتحتاج تعمله ايه؟

✓ Dilatation.

▲ و أنا عارف من ال autonomic اني لما أشغل ال sympathetic هيحصل
bronchodilatation ولما أشغل ال para هيحصل العكس، فكر كده في أدوية؟ أدي
دوا يعمل ايه في ال sympathetic أو دوا يعمل ايه في ال para عشان أصلح العيان؟
✓ أدي دوا شبه ال sympathetic وبيسموه بالانجليزية **sympathomimetic** أو أدي
دوا يلغي ال para بيبقي اسمه **Para sympatholytic**.

3. GIT:

▲ ال smooth muscles هنا ليها شكلين، مين فاكرك؟

(1) موجودة في ال wall بتاع ال GIT اللي هي بتتحرك وتعمل peristaltic
movement أو propulsive movement ،

(2) وفيه حتة كده عاملة زي المحبس اسمها sphincter بس هنا بنتكلم عن
ال involuntary sphincters.

4. Female genital system:

يا تري الautonomic مهم to control uterine contractions ؟
لأ ده مش autonomic دي hormones .

5. Urinary bladder:

عنده برودو wall و sphincters بس هنا هنتكلم عن ال:

Internal urethral involuntary sphincter، ده موجودة في ال trigone.

وهفكر بان فيه sympathetic بي relax ال wall بتاع ال bladder ويقفل المحبس بتاعها، أما ال para فهو اللي بيفضيها يعني بيعمل العكس.

▲ فكر معايا كده: عيان عنده urine retention يعني ال bladder بتاعته مليانة ومش عارف يفضي ال urine اللي فيها، أعمله ايه بقي؟ أديله sympathomimetic ولا Parasympathomimetic ولا sympatholytic ولا ايه بالظبط؟؟

✓ طبعا parasympathomimetic .

▲ طب افرض عيان عنده urinary incontinence يعني أول ما ال bladder بتملئ شوية بتفضي منه والعيان بيقولك "البول ببسبقتني" ده معناه ان ال bladder بت contract وتفتح ال sphincter علي طول فهديله؟
✓ Sympathomimetic أو parasympatholytic .

▲ طبيب افرض انه عنده benign prostatic hypertrophy يعني فيه مشكلة في ال urine flow؟

في مجموعة أدوية لو أخذها ممكن يموت، طبعا انت هتحاول تلحقه وتدخله المستشفى وتدخله قسطرة من فوق كده عشان تفضيله ال bladder. ايه الدوا ده؟ ايه الدوا اللي لو ادبته للعيان ده يجيله acute urinary obstruction ؟

✓ sympathomimetic نظريا صح لكن الأدق parasympatholytic أو Atropine.

عشان كده ال atropine لو ادبته لراجل كبير في السن زي حالاتنا كده ممكن يجيله urine retention وغيرها. وده الجزء بتاع ال urinary bladder.

6. Male genital system:

male sex organs هي كمان فيها smooth muscles مسئولة عن erection والejaculation وكده.

7. Eye:

خد بالك: *we are talking about the involuntary muscles of the eye.*

يعني أنا مابتكلمش عن العضلات اللي بتخليني أبص فوق وتحت ويمين وشمال: (extra-ocular muscles)

أنا بتكلم عن ال **intra-ocular muscles**. هما مين بأه؟

✓ هما 3: عندنا عضلتين متعلقين بال pupil size عارف كده لما نبص علي ال anterior view of the eye، الحنة البيضاء دي اسمها ايه؟ sclera. ال sclera دي عليها membrane كده اسمه conjunctiva وفيه القبة الشفافة اللي بيعدي منها الضوء دي اللي هي ال cornea أما الحنة الملونة دي فهي ال iris و الثقب هو ال pupil أو بيسموه انسان العين.

✓ الاتنين موجودين في ال iris :

1. الأولي **constrictor pupillae** وخلي بالكوا عشان في ال MCQ اسمها برودو sphincter pupillae. شكلها ازاي في ال pupil؟ عبارة عن دواير كده بيقولوا عليها concentric ودي لما تنقبض هتعمل ايه في ال pupil؟ Miosis .
2. طيب العضلة الثانية في ال iris اسمها **dilator pupillae muscle** ودي شكلها radial ودي لما بتنقبض بتشد من جوه لبرا فبتوسع ال pupil يعني بتعمل active mydriasis.

👉 يبقى ال pupil size هو محصلة شغل ال **constrictor & dilator pupillae** .

🔺 طيب، سؤال سهل جدا :ازاي أوسع ال pupil؟؟

- ✓ يا اما أقوى العضلة اللي بتشد لبره ويبقى عملت active mydriasis لأنني عملت muscle contraction وبالتالي energy consumption، ويبقى ساعتها اسمه ايه؟ أنا معملتش
- ✓ يا اما أضعف أو أقل شغل ال constrictor، ويبقى اسمه ايه؟ أنا معملتش مجهود ويبقى اسمه passive mydriasis.

3. الثالثة بأه هي ال ciliary muscle.

ودي عشان أشوفها لازم ناخذ ال eyeball ونخرجها برا عشان ناخذ section بالعرض ,وبعد ما أخذت section في العين هبص عليها من فوق ,هلاقي العين فيها كام layer؟ ثلاثة:

1. Sclera :عليها conjunctiva مش مغطية ال cornea و ال cornea.

2. Iris, Ciliary body& Choroid :(pigmented layer)

3. Retina.

■ فيه نوعين من السوائل لازم نعرفهم:

1. فيه سائل thick شوية اسمه vitreous humor مهم ف الرمذ مش الفارما.

2. فيه سائل مية اسمه aqueous humor جاي منين ورايح فين؟

○ جاي من ال blood vessels اللي هنا.

○ وبيحصل حاجة اسمها filtration يعني بيطلع مية من غير ما يطلع معاها بروتين ولا cells فهتملي الجزء ده في العين اللي بنقول عليه anterior chamber .

○ وبعدين تخرج من العين من ال spaces of Fontana وبعدين عندنا قناة محترمة اسمها canal of schlemm

○ ويروح لل ocular vein يعني كأنها بتيجي من دم وتروح لدم.

▲ طب ايه فايدتها؟

✓ عشان ال intra-ocular pressure .

▲ ال intra-ocular pressure في الناس العادية ثابت. ليه؟

✓ لأن دايما عندي balance بين ال formation وال drainage.

امتي بأه هيجصل ارتفاع في ضغط العين؟ لما مييقاش فيه balance وال rate بتاع ال formation يزيد، وده اسمه glaucoma.

▲ طيب فكر معايا كده في concept مش دوا how to treat glaucoma ؟

✓ يا نقلل ال formation

✓ يا نزود ال drainage يعني أرجع ال balance .

آخر حاجة ال: lens

بتبقي slightly biconvex والعدسة متعلقة بـ suspensory ligament أو zonules .

طب ايه علاقة الكلام ده كله بال ciliary muscles؟

• ال ciliary muscle موجودة في ال ciliary processes وماسكة من ناحية في

ال ligaments وماسكة الناحية الثانية في ال canal of schlemm،

▲ ايه وظيفتها بأه؟

✓ بتعمل accommodation لل near vision .

▲ طب ليه مش بتعمل لل far vision ؟

✓ عشان ال rays في حالة ال far vision بتطلع متوازية (قوة ال lens لوحدها كافية تخلي

ال rays متوازية) لكن في حالة ال near vision بتبقي طالعة divergent من ال

object ف بستعين بال ciliary muscle تزود ال power of lens يعني تخليها

more convex .

لما ابي اشوف حاجة قريبة: ال ciliary muscle هتتحرك ناحية ال lens ف هتبقى ال lens lax

مرخية ف هتبقى more convex وانت لما شغلت ال ciliary muscle يعني شديت ال wall

بتاع ال canal شوية، يعني وسعت ال canal وخليت ال pressure يبقى negative يعني

كأنك بتزود ال drainage .

• قولي بأه ايه تأثير ال miosis علي ال drainage of aqueous humor و ايه تأثير

ال mydriasis ؟

○ لو أنا عملت miosis يبقى قربت دول من بعض بس ال angle وسعت، يبقى لو

عملت miosis يبقى عملت ايه؟

○ و سعت ال angle وزودت ال drainage بتاع ال aqueous humor يبقى قللت

ال intra-ocular pressure .

☞ يبقى أي دوا miotic هيضيّق ال pupil ويوسع ال angle ويزود ال drainage ويقلل

ال IOP يعني بيبالعج ال glaucoma .

○ طب الmydriasis؟

○ ال pupil بتوسع وتضيق الangle، يبقى قللت الdrainage وزودت الIOP.
يبقي أي دوا mydriatic تخاف منه في ايه؟

☞ should be contraindicated في الناس اللي عندها glaucoma .

فيه حاجة كمان: controlled by ANS

8. Cardiac muscle:

حد يفكرني بال cardiac muscle properties؟

الheart لو خرجته برا هيشغل ولا لا؟؟؟

✓ هيشغل، عشان فيه بعض الخلايا في القلب عندها القدرة انها تولد اشارة كهربية.

(The ability to initiate impulses or action potential)

1. ودي اسمها automaticity .. يعني بتشتغل لوحدها، فيه خلايا تقوم مولدة الكهربا يقوم لقلب يشتغل.

مين هما الautomatic cells of the heart؟

1-SA node .

2- AV node.

3- Bundle of purkinje.

ليه بنقولهم بالترتيب ده؟

○ عشان الSA node أسرع واحدة بتولد كهربا في الظروف الطبيعية ف الباقيين بيمشوا وراها، لكن في الظروف غير الطبيعية ممكن التانيين يشتغلوا كمولد كهربا. يبقى لازم أقول عليهم automatic cells of the heart أو pacemaker.

طيب بعد ما طلعت الimpulse من الSA node؟

2. أنا قلت فيه حاجة اسمها rhythmicity : هو فيه تداخل أوي بين الاثنين. الاشارة اللي طالعة دي بتبقي rhythmic يعني منتظمة، كل واحدة واللي وراها بينهم نفس المدة الزمنية.

3. بعد ما طلعت ال impulse من ال SA node انتشرت في كل حنة وكل مكان في القلب وده اسمه conduction أو conductivity هتمشي بالترتيب:

يعني هتمشي في ال atria الأول وبعدين في ال AV node وبعدين في ال bundle ، وهفكر ك اننا بتمشي ببطء شوية وبعدين تمشي في ال purkinje بعد ما توصل لكل ال ventricular cells.

• يبقى فيه كام مرحلة في ال conduction؟

1- The atria.

2- AV node. (drugs) وده المهم في ال

3- The ventricles.

طبيب ، خلاص وصلت بالسلامة لكل خلايا ال atria وال ventricles. هيعملوا ايه أول ما توصلهم الاشارة؟ واحد بيخبط عليك ، هتستجيب .. اسمها ايه بقي الاستجابة دي؟

4. Excitability يعني response وانه يحصل تغير في الكهرباء،

5. وبعدين يحصل contraction يبقى فيه حاجة اسمها contractility وبيسموها بال inotropic action ولو فاكرين.

هي دي ال cardiac properties بتاعة القلب.

عايز حد يفكرني بأه بال cardiac output؟ بيسموه cop ## أو CO .

↩ COP= Volume of blood pumped by the heart or by the ventricles per minute

↩ = stroke volume X heart rate.

• يعني ايه stroke volume ؟

✓ الكمية اللي طالعة per beat يعني طالع مثلا 70 ml كل ما ينقبض القلب والقلب بينقبض 70 مرة، بالضرب يعني 4900 ml يعني 5 لتر تقريبا.

• مين فاكر ال arterial blood pressure بيساوي ايه في ايه؟ هو مش كان فيه حاجة زمان اسمها systolic و diastolic؟

✓ Systolic ده بيقيس ال blood pressure أثناء ال ventricular contraction .
وبيساوي ايه بقي ال systolic ده؟

فيه قلب بينقبض كده وشرابين صغيرة بتنقبض وفي النص بأه فيه ضغط بيساوي =
 $COP \times total\ peripheral\ resistance.$

✓ ال diastolic بقي بيقيس الضغط في الشرايين والقلب مريح. يبقى فيه عامل مش موجود
وهو ال cardiac pressure ولكن ال $total\ peripheral\ resistance$ موجودة
دائما .

▲ عاوز حد يفكر معايا في المعادلات دي $how\ to\ treat\ hypertension$ ؟

- يا اما أقل ال cop . طب ودي أعملها ازاي؟
أصلا ال cop بيساوي $HR \times stroke\ vol$.
يعني بيساوي $automaticity \times contractility$. يعني انت لو هدبت القلب الضغط
هيقل . يا تري لما أعمل الشغلانة دي هعالج اللي ال systolic بتاعه عالي ولا اللي
ال diastolic بتاعه عالي ولا ايه؟
- طبعا لما أعتمد في علاج ال hypertension علي انى أقل ال output بيبقي هعالج
غالبا ال systolic .
- طبيب , يبقى الطريقة الأحلي اللي هتقلل ال systolic أو ال diastolic هي انى أقل
ال $total\ peripheral\ resistance$ أعملها ازاي؟
- أدبه حاجة تعمل vasodilatation .

▲ طب واحد ضغطه قليل؟

- أعمل حاجة من اتنين: أزود ال cop باني أدبي حاجة تقوي القلب .
- يا اما أدبي حاجة تضيق الشرايين يعني تزود المقاومة .
- ممكن أزود ال cop باني أدبي fluids يعني أزود ال blood volume .

احنا قلنا ان ال sympathetic ده بتاع ال fear, fight, flight, ...

طبيب لو تخيلنا ان واحد بيتخانق أو بيلعب رياضة، يبقى نتوقع كل ال actions بتاعة
ال sympathetic والعكس صحيح.

لو واحد مريح ومش ببذل مجهود ومش محتاج أكسجين كثير ومحتاج يتخلص من ال urine يبقى هو ده شغل ال parasympathetic.

طبيب. بص كده علي الفرق الأولانى بين الاثنين في ال: **origin**

Anatomically:

↔ ال sympathetic يبقى طالع من ال: **lateral horn cells**

✦ من أنهي حطة؟

- فاكرا انت ان ال spinal cord ده بيتقسم segments مش كده؟ فيه حاجة اسمها cervical, lumbar, sacral,....,
- ال sympathetic طالع من كل ال 12 thoracic segments و 2 or 3 lumbar.
- وال ال origin ده اسمه thoracolumbar origin or outflow. ويبقى طالع عصب يمين وعصب شمال.

↔ طبيب ال parasympathetic يبقى طالع منين؟ يا من فوق أوي يا من تحت أوي.

- من فوق أوي مش مع ال spinal nerve ولكن مع ال cranial nerves اللي هما 12 واحد, هو بقي طالع مع رقم 1973.
- هو مش طالع من رقم 3, لأ ماشي مع 3 اللي اسمه oculomotor nerve يعني بيحرك العين, لكن ده involuntary يعني هيتحكم في الحاجات ال involuntary.
- وطبعاً cranial nerve رقم 7 هو ال facial ورقم 9 هو ال glossopharyngeal ورقم 10 هو ال vagus.
- وباقي ال para طالع من ال sacral segments رقم 2 و 3 و 4.

يبقى ده فرق ال origin. بس الفرق الأهم هو مكان ال ganglia.

أنهي واحد فيهم ليه ganglia ؟ الاثنين، بس الفرق في مكانهم:

✓ ال sympathetic ganglia علي شكل **chain** أو سبحة أو عقدة، المهم انها paravertebral.

طب يا تري ال preganglionic وال postganglionic nerve أخباره ايه؟

- عندي ال effector organ اللي هيتغذي بال autonomic ده هيبقي يا heart يا smooth muscle يا exocrine gland

- وببقي جايله عصب من ال lateral horn cell بيعمل relay في ال ganglia وبعدين طلع عصب تاني دخل لل effector organ.

- يعني ال preganglionic بيبقي أقصر من ال postganglionic.

- ✓ تعالي بأه نبص علي ال parasympathetic ganglia بتبقي موجودة **terminal**.

- يعني يا اما جنب ال organ يا اما جوا ال tissue of the organ.

- عشان كده هلاقي ال preganglionic هو الطويل أوي أما ال postganglionic بيبقي هو القصير.

سؤال بأه عشان العملي

- لو جبت ال heart بتاع الضفدعة وعلقته في المعمل, أنهي ganglion هتبقى معايا؟
 - طبعا ال **para**. طب ليه مش ال sympathetic؟
 - عشان دي بعيدة عن ال organ يا اما جنب ال vertebral column.
- بيبقي دايمًا أي isolated organ بيبقي فيه ايه؟
 - parasympathetic ganglia. يعني لما أشغلها بيبقي كأنك شغلت ال para. فلما أحط دوا يشغل ال ganglia بتاعة isolated organ بيبقي كأنك شغلت ال parasympathetic. خلي حته ال innervation شوية هنرجعها بعدين.

تعالي نشوف الفسيولوجي, يعني عايزك تفكرني كده ال **sympathetic** بيعمل ايه في ال involuntary organ وال parasympathetic بيعمل ايه؟

- ابدأ مثلاً بال **cardiovascular**

A. Sympathetic

أنا عايز أعمل مجهود فمحتاج دم يطلع من القلب كتير, بيبقي ايه تأثير ال **sympathetic** علي ال cardiac properties؟

بالنسبة لل automaticity فال **sympathetic** **بيزود** كل دول, يعني عمل

Tachycardia (1

(2) Positive chronotropic effect الـ chronotropic دي حاجة ليها علاقة بالزمن يعني rate.

(3) الـ sympathetic كمان خلي الـ conduction في كل حنة في القلب أسرع, يعني الـ impulse اللي طلعت من الـ SA node تمشي بسرعة في الـ atrium وتمشي بسرعة في الـ AV node وتمشي بسرعة في الـ ventricle وببسموها **positive tromotropic effect**

(4) كمان بيزود الـ excitability عارفين يعني ايه الـ sympathetic زود الـ excitability؟

يعني ممكن يخلي القلب يطلع نبضات زيادة أو tachycardia أو غيره.
(5) وفيه حاجة كمان مهمة, انه زود الـ force of contraction ودي حاجة اسمها +ve inotropic effect. يعني لما أشغل الـ sympathetic هيزودلي كل حاجة في القلب.

غصب عني بقي هعلق يا تري حصل ايه في الـ cop؟
وحصل ايه في الـ oxygen need of the myocardium؟

(6) ايه رأيك؟ لما شغلت الـ sympathetic حصل ايه في الـ cardiac output؟ زاد, ليه زاد؟

زودت الـ contraction ← فزودت الـ stroke volume ← وزودت الـ heart rate
فالمحصلة زيادة أكيد.

(7) طيب حصل ايه في الـ oxygen need of the myocardium؟ زاد لأن العضلة دلوقتي محتاجة أكسجين زيادة.
طب أجيبه منين ده؟ من شريان اسمه coronaries يبقى لازم الـ coronary يوصله.

تسمعوا عن حاجة اسمها ذبحة صدرية (angina) ؟ عارف مشكلته ايه؟
مفيش توازن بين شغل القلب وبين الأكسجين اللي رايحله, يعني الأكسجين على قد اللي أنا شغال بيه, فلما احي أعمل مجهود كان المفروض الـ coronary يوسع وهو مش عارف يوسع فـ يحصل imbalance بين الاثنين.

○ أستخدم دوا **sympathomimetic** في أنهي عيان؟ هو عمل ايه في ال heart rate؟
زوده.

يبقي أدية لأنهي عيان؟ اللي عنده **bradycardia**.

○ طبيب عمل ايه في ال AV conduction؟ زودها.
يبقي ادية للي عنده بطء في ال AV conduction. طب اسمه ايه المرض ده؟

AV block or heart block.

✓ طب ايه تأثير ال **sympatholytic drug** علي القلب؟
قلل ال heart rate, قلل ال AV conduction, قلل ال cop, وقلل ال oxygen need.

دوا زي ده أستخدمه في ايه؟ اللي عنده **tachycardia**.

B. تعالي بأه نشوف تأثير ال **parasympathetic**.

وقبل ما تجاوب أعتقد المعلومة دي مش مفاجأة، يعني ال para أو ال vagus للقلب رايح للـ SA node والـ atrium والـ AV node والـ bundle بس، يعني **مفيش** الـ parasympathetic رايح للـ **ventricles of the human** فيه حيوانات فيها انما احنا معندناش.

الـ para ده بتاع ال **rest & digest**

فهيقول ال automaticity يعني قلل ال HR وعمل **bradycardia** يعني **negative chronotropic**.

طبيب عمل ايه في ال AV conduction؟ قلله بردو.

فاضل حاجة بأه ال para بيتقال انه ممكن **يزود** شوية ال atrial conduction يعني ال sympathetic بيزوده والـ para بيزوده شوية، وده من الحاجات النادرة المتفقين فيها.

✓ يبقي ال **parasympathomimetic drug** بيعمل ايه ولأنهي عيان؟

بيعالج أبو. **tachycardia**.

✓ طب ال **parasympatholytic drug**؟

هيعلي ضربات القلب ويعلي ال AV conduction بيبقي بيعالج الناس اللي عندهم

bradycardia و **AV block**.

كتاب القسم بعد كده بيتكلم عن ال blood vessels فنركز مع بعض الكلام اللي هقوله هو اللي انت مطالب بيه لكن علميا ناقص شوية.

معظم ال blood vessels أو أقصد ال **arterioles** أكثر بيبقي ليها sympathetic supply
بس, يعني ملهاش. parasympathetic supply.

- بيعمل ايه بأه ال sympathetic علي ال blood vessels؟

فيه بعض الشرايين هيوسعها وبعضها هيضييقها.

فكر انت معايا بأه أنا بعمل تمارين عايز دم يروح فين ومش مهم أوي يروح فين؟

طبعاً عايزه يروح علي ال **heart** بيبقي لازم أوسع ال coronaries ولازم يروح

للـ **skeletal muscles** لأنها محتاجة أكسجين, فلازم أعمل vasodilatation of

blood vessels of skeletal muscles.

يبقي نفس ال system لكن بيعمل حاجتين عكس بعض.

- بيوسع ال coronary وال blood vessels of skeletal muscles, ولكن بيبجي

علي الجلد والـ **mucous membrane** ويضييق ال blood vessels بتاعتهم, مش مهم الدم

يروحلهم دلوقتي فعملهم. vasoconstriction.

محصلة الموضوع ده بأه هتيجي بعدين, يا تري هو هيعلي ال resistance ولا هيقفل

ال resistance ولا هيعمل ايه في الضغط؟ جاية حالا..

فكر بأه معايا في تأثير الاتنين علي ال blood pressure, وعشان ما يبقاش الموضوع كله

حفظ, بص علي المعادلة:

$$\text{Blood pressure} = \text{cop} \times \text{total peripheral resistance}$$

- طب ال sympathetic عمل ايه في ال cop وال TPR؟

أنا متأكد انه زود ال cop, ليه؟

لأنه زود كل حاجة, طب حصل ايه في ال resistance؟

يمكن عليت ↑ لو ال vasoconstriction هو الأقوي, ويمكن قلت ↓ لو

ال vasodilatation هو الأقوي, وبالتالي هو insignificant change طيب

الضغط

معايا حصله ايه؟

أكيد زاد لأن ال cop زادت أوي, بيبقي ال sympathetic بيعلي الضغط.

- ال para بأه بيعمل ايه؟

قبل ما تجاوب افكر إن مفيش ال para للـ ventricles ومفيش ال para للـ blood

vessels يعني مش هيغير ال contraction ولا هيغير ال resistance يعني تقريبا مش هي عمل حاجة أوي.

بس خلي بالك هو قتل ↓ شوية ال HR ← وبالتالي ال COP قل ← وبالتالي الضغط هيقل. يبقى ال para تأثيره قليل جدا لكن ممكن يقلل الضغط شوية باعتبار انه ممكن يقلل ال HR, لكن

تأثيره بسيط لأن ال factor الأهم معنا اللي هو ال resistance ملوش تأثير عليه.

• تعالي بأه نشوف ال smooth muscle fibers في ال eye

انت لو في خناقة أو كده, هتبقى عايز تزود ال field of vision مش كده؟ يعني عايز توسع ال pupil يبقى ال sympathetic هي عمل (active mydriasis) لأنني شغلت العضلة اللي اسمها dilator pupillae .

تعالي نبص علي ال parasympathetic هي شغل العضلتين التانيين. خلي بالك ان ال dilator واصلها sympathetic بس, وال constrictor وال ciliary واصلهم para بس.

يبقي لما أشغل ال para وأنا قاعد كده ومريح فال constrictor هتشتغل أقوى شوية ← فالعين

هتضيق شوية يعني (miosis) وال ciliary هتشتغل لو أنا محتاج accommodation for near vision يعني حصلي (active miosis) .

والرمد السنة الجاية مبيحبوش كلمة active وهي قولوا مين التيت اللي قال active ؟ .. D: هم مبيحبوش كلمة active هو miosis وتفسيرهم لكده ← هو إن دايمًا اللي شغال أعلي في العين هو ال para فدايمًا هو active miosis

. في كتاب القسم: العلامة دي (+++) معناها Contraction .

النقطة الأهم بأه :

عملنا ايه في ال IOP لما شغلنا ال para؟ - قللناه, ليه قللناه؟ عملنا miosis فوسعنا ال angle وكمية كتير خرجت من العين, ولما عملنا accommodation وسعنا ال canal فالمية خرجت.

✓ يبقى لما احي أعالج ال glaucoma هدي دوا parasympathomimetic اللي هي miotic اللي قلنا عليها.

- ايه رأيك في واحد عنده **glaucoma** وأخذ **atropine** ؟

اللي هو أشهر **parasympatholytic** ؟

يعني واحد ضغط عينه عالي وهو راجل كبير في السن، ومش عارف ان ضغط عينه عالي واديتة **atropine** مثلاً عشان عنده مغص أو **bradycardia** ← كده العين دي ضاعت وعليها العوض، (لأن ضغط العين لما يعلي فجأة هيعمل ضغط علي ال **optic nerve** ويمكن يبوظه).

✓ بيبقي او عي في حياتك تدي دوا **parasympatholytic** أو **mydriatic** لواحد عنده **glaucoma** أو واحد كبير في السن إوعا.

• تعالي نبص علي ال **bronchi**

أنا في ال **exercise** محتاج أكسجين، بيبقي هلاقي ال **sympathetic** بيعمل **dilatation**

وال **para** هيضيقها شوية ويعمل **bronchoconstriction**.

✓ عايز دوايين يعالجوا ال **bronchial asthma** ودوايين ممنوعين في ال **bronchial asthma** نظرياً؟

1. **Sympathomimetic & parasympatholytic.**

2. **Sympatholytic & parasympathomimetic.**

• ال **GIT**

هو سيادتك في ال **exercise** والخناقات بتحتاج تروح الحمام؟ يعني هستأذن ان شاء الله وأبقي أرجع أكمل الخناقة؟ مفيش كده .. ليه؟

لأن ال **sympathetic** بيب **relax** ال **wall** سواء بنتكلم عن ال **GIT** أو ال **bladder** وبيقفل المحبس، لكن اللي بيفضي بقي هو ال **para** لأنه بيعمل **contraction** لل **wall** وبيفتح المحبس.

✓ سؤال افتراضي تماماً:

لو حد عنده **colics** مش مغص و **contraction** و **spasm** في ال **smooth muscles** بتاعة ال **GIT** عايز مجموعتين أدوية نظرياً يعالجوه؟

1. **Sympathomimetic**

2. **Parasympatholytic.**

✓ طيب واحد عنده constipation يعني العضلة عنده مريحة أوي بأه؟

يبقي هديله. parasymphathomimetic.

• الـ urinary bladder خلاص زي الـ GIT.

• الـ sex organs

فيه حاجات الـ autonomic فيها مكمل لبعض , مش متعارض مع بعض.

يعني في الـ male يببقي الـ autonomic is complementary, يعني بص ع الـ para

هتلاقية بيعمل erection والـ sympathetic بعده هيعمل. ejaculation.

الـ uterus احنا اتفقنا ان الـ autonomic supply بتاعه ملوش قيمة كبيرة لأن اللي يهمني أكثر

هو الـ hormones والـ prostaglandins والكلام ده . لكن ككلام نظري هتلاقي مكتوب ان

الـ sympathetic بي relax الـ uterine wall, الكلام ده بشروط :أولا :في الـ humans ,

ثانيا :علي حسب هي pregnant ولا , non-pregnant, ثالثا :علي حسب قرب الولادة.

عشان ما تشغلوش بالكوا أوي , الكلمة المكتوبة عندنا هي relax uterine wall فخليها دايما in

late pregnancy أو before labor لأن هو مش دايما بيعمل كده.

الـ para مش مكتوب عنه حاجة ذات أهمية بالنسبة للـ uterus.

الـ exocrine glands مكتوب عندنا ان الـ salivary glands الاتنين هيزودوا

الـ secretion, لكن الـ sympathetic هيطلع . thick viscid secretion. كلنا ساعة الشفوي

الكلام بببقي موجود لكن مش عايز يطلع , الواحد ريقه ناشف والموضوع ملزق جوا جامد فمش

عارف أفتح بقي أصلا!

الـ para به يطلع , watery secretion يعني بيزود المية فيخلي الـ content of saliva

يبقي watery أكثر.

والـ sweat glands عندي نوعين . eccrine & apocrine :وكلاهما controlled only

, by sympathetic, يعني الـ para ملوش أي تأثير عليها.

عندنا مكتوب تحت ملحوظة :ان الـ antagonistic مع ده هو الـ atrial conduction, اتفقنا

ان الاتنين بيزودوه هو والـ salivary secretion.

خلصنا كده من المقدمة بتاعة الـ ANS: sympathetic & parasympathetic.

• مين الأهم في ال **maintenance of life**؟ ال para لما عملوا زمان تجارب وبوظوا
ال sympathetic centers في بعض ال animals, فضلوا عايشين لحد ما اتعرضوا
ل stress فيموتوا بأه. لكن لما تبوظ ال para بيحصل death علي طول.

ال sympathetic دائما بيشتغل, as one unit يعني لما أتعرض لخناقة هيشغل ال action
بتاعه علي كله, heart, intestine, bladder, eye,....., لكن ال para ال action بتاعه
localized, وأنا ببص علي حاجة قريبة هيشغل ال para بتاع العين بس مليش دعوة
بالقلب ولا ال GIT ولا غيره, وده فرق مهم بين الاثنين.

فيه غدة عندنا في الجسم بتقوي أوي شغل ال sympathetic وهي ال **adrenal medulla**,
وبتطلع 2 hormones هما ال **adrenaline** وال **noradrenaline** مين أكثر؟
ال adrenaline بيبقي 80% وال noradrenaline حوالي 20% ولما يحصل فيها ورم
تلاقي العكس, هتلاقي ال adrenaline عالي لكن ال noradrenaline أعلي
(**pheochromocytoma**) ال gland كانت في ال uterine life عبارة عن ganglia,
يعني أثناء النمو بتاع الجنين تحولت من ganglia الي جزء من الغدة.

قبل مانتكلم على ال chemical transmitters ...

حد ببص معايا على الارقام دي ويسميلي الاعصاب دي نمرة واحد هانسميه ايه .. هو اصلا
sympathetic ولا .. para هو para عشان طالع من فوق...يبقى العصب رقم واحد اسمه
parasymp. pregang.

والعصب رقم اثنين..... parasymp. postgang والعصب نمرة ثلاثه. symp. pregang.
ونمره اربعة... symp. postgang.. نمرة 5 كان زمان اسمه pre بس عشان دخل
ال medulla دلوقتي اسمه بقا nerve to medulla ويعامل معاملة ال symp. pregang.
او مال مين رقم...6 اللي رايح للعضله هيبقى somatic وده مش تبعنا

طيب عشان نعرف حاجه... اي عصب من دول يقدر يعمل synthesis, storage,
release(acetyl choline)يبقى العصب ده اسمه cholinergic nerve وده بيمثل العصب
1و2و3و5و6 يبقى قبل مانكمل هيبقى ال parasympathetic كله بيفرز acetyl choline

..

و ال symp. pregang. وال nerve to medulla لاني بعامله معاملة ال pregang.
واخيرا العصب ال somatic

اي عصب هيقدر يعمل synthesis, storage and release (noradrenaline) يبقى
العصب ده اسمه adrenergic nerve يبقى اللي فاضلي
هو العصب الرابع symp. postgang يعني ده شويه صغيرين ومش كلهم كمان هنلاقي فيه
شويه منهم اللي رايعين eccrine sweat glands واللي رايع لل blood vessels of
skeletal muscles دول بيقوا cholinergic

- النقطة اللي بعد كده ازاى ال cholinergic nerves بتعمل synthesis, storage and release to acetylcholine وايه مصيره بعد كده...

هفترض مع حضرتك ان فيه effector وقصاده ال cholinergic nerve .. خطوات
تصنيع ال acetyl choline سهله اوي وهم خطوتين تقريبا اللي يهموني الخطوه الاولى
هي ال active uptake of choline .. حد يفسر هالي... ال active uptake بتاع اي
ماده معناه انها بتتنقل من الوسط الاقل للوسط الاعلى فيما معناه against
concentration gradient وكمان محتاج ATP ومحتاج معاهم... carrier يبقى الخطوه
ان ال choline اللي حوالين العصب دخل جواه.. وبعدين.. الخطوه التانيه هنلاقي ان
العصب مستعد و مكون

ال acetyl co-A عباره عن acetic acid مع co-A enzyme هيدينا ال acetyl co-A
A اللي هيمسك فيه ال choline بالتالي هيتكون acetyl choline وده بمساعده او بوجود
انزيم (choline acetyl transferase) (CAT) او اسم تاني ف كتاب القسم choline
acetylase اهه ده ال synthesis

وبعد تكوينه لازم يتخزن ف حاجه اسمها vesicles او granules

- طب ازاى بيحصل release عشان يخرج ف ال synaptic cleft ده عن طريق انه
بيجي له impulses نسميها nerve action potential وده عباره عن ال influx of
sodium وبالتالي يحصل depolarization وبالتالي بيحصل open in voltage
gated calcium channels وبعدين يدخل الكالسيوم ويقال انه بيمسك ف بروتين معين
ف ال vesicles هتبدأ تتحرك وبعدين تنفجر ويخرج منها ال chemical transmitter
بحاجه اسمها exocytosis بعد اما يخرج هيمسك في receptors موجوده على ال cell
اسمها cholinergic receptors هتقوم تعمل ايه ف الخليه دي.. لو حصل excitation
هيتسمى excitatory post synaptic potential لو حصل inhibition هيحصل
.. inhibitory post synaptic potential

- طب ومصيره ايه هيحصله **enzymatic degradation** والانزيمات اللي بيكسره اسمها **choline esterases** اول واحد true وده اللي بيكسر فعلا ال acetyl choline واسمه acetyl choline esterase اهم مكان ليه هو ال nerve endings وبيكون very specific في شغله... يعني مش بيعرف يكسر غير acetyl choline وهنسمع ان شاء الله عن دوا ثاني اسمه metha choline عباره عن acetyl choline بس فيه methyl group لو حصل ان الانزيم ده مش شغال هاخذ وقت قد يه عشان اصنع انزيم جديد... هاخذ 3 شهور... يعني عمليه تصنيع ال true choline esterases عشان اعرف اصنعه من ثاني محتاج 3 شهور.. طيب ال **rate limiting step** فيه هتبقى ال active uptake يعني لو عاوزه امنع تصنيعه همع الخطوه دي.
- ايه بقا ال **pseudocholine esterase** هو تقريبا كده ربنا عمله عشان الحاجات ال exogenous مش عشان ال acetyl choline بتاع جسمي وده بيتصنع ف ال liver وبعدين بيطلع ف البلازما ده مش selective يعني بيكسر ادويه كتيره أهمهم **succinyl choline** وده لازم تفتكره لانه skeletal muscle relaxant مش بيتاخذ غير ف التخدير بعد 5 دقائق متلاقيهوش لانه بيتكسر على طول من الانزيم اللي ف البلازما.. طب امتي ماعرفش اكسره ؟
- ممكن يكون عندي defect ف الانزيم ده طب ممكن يكون بسبب ايه ؟ ... ممكن يكون ال liver بايظ ف ال liver diseases او ممكن يكون ربنا خلقتي كده يعني حاجه.. genetic يعني العيان ده لو ادبته succinyl choline مش هيعرف يتنفس ثاني غير لو حطيتله جهاز تنفس صناعي..يبقى لو ماعرفتش اكسر الدوا ده بالانزيم هايحصل حاجه اسمها succinyl choline apnea يعني قطع النفس بسبب الدوا...
- واي دوا آخره **caine** يبقى ده مخدر موضعي **local anathesia** وده بيتشغل عن طريق قفل ال sodium channel زي مثلا ال **cocaine**...
- لو حصل destruction لل pseudocholine esterase محتاج عشان اصنعه 3 اسابيع يعني regeneration
- هنتكلم عن ال adrenergic nerves وازي بيحصل synthesis, storage and release والحته الرخمه بتاعت ال fate لل.. noradrenaline
- اول خطوه ف التصنيع هي ال **phenyl alanine** وده بيتحول لأمينو اسيد ثاني اسمه tyrosine عن طريق انزيم اسمه phenyl alanine hydroxylase وبعد كده ال tyrosine تدخل ف

الcytoplasm بتاع ال nerve عن طريق simple or passive diffusion وبعد كده بيتحول لماده اسمها DOPA عن طريق tyrosine hydroxylase وبعد كده هيتحول لdopamine بانزيم اسمه... DOPA decarboxylase لو اخدت بالك ان الacetylcholine بيتصع بره وبيتخزن ف الvesicle لكن الnoradrenaline هو اللي بيتصنع وبيتخزن جوه ال vesicle يعني لازم الdopamine اللي هو الprecursors بتاعه يدخل الvesicle عن طريق الactive uptake ... والانزيم اللي بيصنع الnoradrenaline اسمه... dopamine B-oxidase وبكمل رحلته زي الacetylcholine ...

الrate limiting enzyme اللي هي خطوه ال tyrosine hydroxylase اللي هي تكون ال DOPA

طب نيجي للmain fate اللي هو ال (reuptake يعني يخلص شغله وبعدين معظمه يدخل تاني ع العصب وده بنسميه neuronal uptake والبعض هيدخل تاني ال tissue بتاعت ال effector وده بنسميه extra neuronal uptake او tissue uptake او uptake2 طيب الnoradrenaline اللي دخل ده شويه منهم هيستخبوا جوه الvesicle ومش هيتكسر هيتسمي granular or vesicular uptake او احيانا.. uptake3 يبقى ال vesicle بتعمل active uptake لحاجتين

dopamine -1

2- شويه من ال noradrenaline

طيب والمعظم اللي دخل ف الcytoplasm بتاع ال nerve هيحصله metabolic degradation اللي هيتكسر بانزيمين اسمهم C.O.M.T & M.A.O ولما بيتكسر بيدي ماده مهمه اوي اسمها VMA (venyl mandelic acid) وده بينزل ف ال urine وده ال metabolic end product of adrenaline and noradrenaline وبيتقاس كل 24 ساعه وبلاقيه عالي لو انا بصنع ادرينالين ونورادرينالين اوي في ورم اسمه **pheochromocytoma**

وشويه noradrenaline هينزلوا.. in urine unchanged وليه مجبناش سيره الادرينالين لان العصب ده غير قادر على تصنيعه لان الانزيم اللي بيحول ال noradrenaline to adrenaline مش موجود بس إلا مكان اللي موجود فيها الانزيم ده (بيعمل methylation (هي ال medulla,CNS وال fate بتاعه زي ال noradrenaline بالظبط ..

Flash Notes